

第3回 いずみこひつじキャンプ in 山中湖 参加申込書

記入日 年 月 日

| | | | | |
|---|--|-------|------|----|
| ふりがな | | | | |
| 申込者氏名 | | | | |
| 参加者 | ふりがな 氏名 | 年齢・学年 | 生年月日 | 性別 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | 確実に連絡がとれる連絡先をお願いします | | | |
| 緊急連絡先 | 常に連絡のつきやすい携帯電話の番号など(参加者以外の連絡先をお願いします) | | | |
| メールアドレス <small>(パソコンからのメールを受けられるアドレス)</small> | アルファベットのi(アイ)やl(エル)、アラビア数字の1、_や-,コンマなど区別できるようにお願いいたします | | | |
| アレルギーやご心配な体質などの 有無 をお知らせください <small>(配慮が必要な場合、必ずご記入下さい)</small> | | | | |
| 応募理由 <small>(恐れ入りますが、参加申込み数が多数の場合は選考の参考にさせていただきます。)</small> | | | | |
| <p>お申込みとお問い合わせ(メール、ファックスまたは郵送で募集期間中にご送付下さい) 放射能問題支援対策室いずみ 親子短期保養係 〒980-0012 宮城県仙台市青葉区錦町1丁目13-6 TEL/FAX 022(796)5272 メールアドレス izumi@tohoku.uccj.jp</p> | | | | |

記入漏れがある場合、選考できない場合もあります。漏れなくご記入下さい。足りない場合は余白や別紙をご使用ください。